

MODULO DI DOMANDA ED AUTOCERTIFICAZIONE PER LA CONCESSIONE DELLE AGEVOLAZIONI TCP TARIFFA RIFIUTI CORRISPETTIVA – ANNO 2026.

(Da consegnare a mano all’Ufficio Protocollo del Comune di San Vincenzo o da inviare via mail/PEC al seguente indirizzo comunesanvincenzo@postacert.toscana.it entro le ore 13.00 di lunedì 1° giugno 2026).

□ TCP – TARIFFA RIFIUTI CORRISPETTIVA

IO SOTTOSCRITTO

Cognome _____ nome _____ Residente a **San Vincenzo** in
via/piazza _____ n. _____ nato a _____ Provincia di _____
il ____ / ____ / ____ Codice Fiscale / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Tel. _____ - email: _____

ISEE 2026, di tipo “ordinario”, calcolato ai sensi del D.P.C.M. N. 159/2013 e s.m.i., posseduto pari a
€ _____, _____ valido dal ____ / ____ / 2026 a ____ / ____ / 2026

- presenza in famiglia di un soggetto non autosufficiente o portatore di handicap o invalidità almeno al 67%, come certificato dagli organi sanitari competenti sì no
- esenzione dalla presentazione del Mod. 730 sì no
- nucleo familiare assistito dal Servizio Sociale ASL sì no

Composizione del nucleo familiare (oltre al dichiarante)

Cognome e nome	Codice Fiscale	Comune nascita	Data nascita	Percettore di reddito ai fini IRPEF		Invalidità non inf. al 67%	
1.				sì	no	sì	no
2.				sì	no	sì	no
3.				sì	no	sì	no
4.				sì	no	sì	no
5.				sì	no	sì	no
6.				sì	no	sì	no
7.				sì	no	sì	no

AGEVOLAZIONI TCP – TARIFFE RIFIUTI CORRISPETTIVA

(Per ciascuna agevolazione, contrassegnare la casistica corrispondente ai requisiti posseduti)

TCP – TARIFFE RIFIUTI CORRISPETTIVA 2026

1)	Famiglie assistite dal Servizio Sociale A.S.L., con ISEE di tipo “ordinario”, calcolato ai sensi del D.P.C.M. N. 159/2013 e s.m.i pari o inferiore a € 13.000,00: esenzione totale.
2)	Unico componente ultrasessantacinquenne, o nucleo familiare formato da più di un componente ma in cui l'unico percettore di reddito rilevabile ai fini IRPEF sia il componente ultrasessantacinquenne, con un ISEE di tipo “ordinario”, calcolato ai sensi del D.P.C.M. N. 159/2013 e s.m.i., non superiore a € 13.000,00: esenzione totale.
3)	Famiglie nelle quali siano presenti una o più persone non autosufficienti o portatori di handicap o malattie invalidanti almeno al 67%, certificato dagli organi sanitari competenti, in possesso di ISEE di tipo “ordinario”, calcolato ai sensi del D.P.C.M. N. 159/2013 e s.m.i., pari o inferiore a € 16.000,00: riduzione del 30%.
4)	Nucleo familiare formato da due o più componenti, di cui almeno uno ultrasessantacinquenne, nel quale siano percettori di reddito rilevabile ai fini IRPEF non più di due componenti, di cui almeno uno ultrasessantacinquenne, in possesso di un ISEE di tipo “ordinario”, calcolato ai sensi del D.P.C.M. N. 159/2013 e s.m.i., non superiore a € 16.000,00: riduzione del 50%.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Per le Esenzioni / Riduzioni TARI

- Attestazione del Servizio Sociale A.S.L., **solo per chi rientra nella casistica 1);**
- Autocertificazione della presenza nel nucleo familiare di persone in condizione di non autosufficienza, handicap o invalidità almeno al 67%, rilasciata dagli organi competenti (**solo per chi rientra nella casistica 3);**
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del dichiarante (**per tutte le casistiche).**

San Vincenzo _____

In fede (firma del dichiarante) _____

(da compilare e sottoscrivere)

Io sottoscritt..... nat... a il..... autorizzo il Comune di San Vincenzo all'utilizzazione dei dati da me forniti, consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ed avendo acquisito le indicazioni di cui all'art.7 del D. Lgs. N. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati".

Firma del dichiarante